



CONSTANCIA DE AUTORIZACION

Yo,..... DNI N°

Responsable de mi hijo/a.....

DNI N°.....Alumno/a de sala deaños “.....” del

turno..... **AUTORIZO** a mi hijo/a a participar de

.....

.....

Que se llevara a cabo el día....., en el horario.....

bajo la supervisión de sus docentes.

Firma.....

Aclaración

Fecha